INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH
im. Roberta Szewalskiego
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
80-231 Gdańsk ul. J. Fiszera 14
Tel. (centr.): 58 3460881 Fax: 58 3416144 e-mail: imp@imp.gda.pl
Tel. (sekr.): 58 3416071 www.imp.gda.pl

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/U/Adm/2025 z dn. 08.01.2025 r.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANYCH UPRAWNIEŃ I SPEŁNIANIA WYMAGAŃ

PRZEZ PERSONEL OFERENTA:

Niniejszym potwierdzam (y), że audyt projektu zostanie przeprowadzony przez…….(imię i nazwisko oddelegowanej osoby), która (y) spełnia poniższe wymagania, tj.:

1. jest uprawniona (y) do wykonywania ustawowych badań dokumentów rachunkowych zgodnie z dyrektywą 2006/43/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 17 maja 2006 r. w sprawie ustawowych badań rocznych sprawozdań finansowych i skonsolidowanych sprawozdań finansowych, zmieniającą dyrektywy Rady 78/660/EWG i 83/349/EWG oraz uchylającą dyrektywę Rady 84/253/EWG lub podobnymi przepisami krajowymi,
2. spełnia warunki określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn.zm.),
3. przestrzega wymagania i obowiązki określone w dokumencie Międzynarodowego Standardu Usług Pokrewnych („ISRS”) 4400 *„Zlecenia dotyczące realizacji uzgodnionych procedur w zakresie informacji finansowych*”, wydanego przez Radę Międzynarodowych Standardów Rewizji Finansowej i Usług Atestacyjnych (IAASB),
4. przestrzega ,,*Kodeksu etyki zawodowych księgowych*” wydanego przez Radę Międzynarodowych Standardów Etycznych dla Księgowych (IESBA),
5. spełnia wymóg niezależności od Zamawiającego, w szczególności potwierdza, że nie uczestniczył (a) w przygotowaniu sprawozdania finansowego przez Zamawiającego.

…… 2025 r. *……*
(data) *(podpis osoby uprawnionej do złożenia Oferty w imieniu Oferenta)*